

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for the most content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to be in contact with all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: facadm16@gmail.com to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



CAT DEVANT UN GROS REIN

Dc positif :

- clinique : Découverte fortuite, ballottement rénal, contact lombaire
- paraclinique : ASP, écho, UIV (hématurie, lombalgies)

1) bilan clinique :

- interrogatoire + examen centré sur la région lombaire, flanc et hypogastre
- palpation : douleurs, contact lombaire, ballottement rénal, globe vésical, OGE + GGL
- étudier la miction

2) bilan paraclinique :

- **biologie** : NFS, VS, urée, créat, calcémie, ECBU, protéinurie des 24h
- **échographie** : examen du rein, cavités pyélocalicielles, Vx, ADP, rein controlatéral
- **UIV** :
 - ASP : ombre rénale, coupole diaphragmatiques, mal de Pott, calcifications, lithiases...
 - Urogramme : image radiologique pseudo-tumorale, dilatation pyélocalicielle, rein muet...
- **TDM** : si les bilans précédents reviennent négatifs ou en cas de cancer
- **Autres** : IRM, UCR, UPR

Dc différentiel :

- ptôse rénale, rein ectopique (malrotation), tumeur surrénalienne
- autres organes (tumeurs du foie, colon, estomac, tête du pancréas...)

Dc étiologique :

A- augmentation du volume parenchymateux :

- tumeurs malignes : néphroblastome, Kc du rein
- tumeurs bénigne :
 - **masse liquide homogène** : kyste séreux, polykystose, KHR
 - **masse liquide hétérogène** : abcès du rein, pyélonéphrite, phlegmon périphérique

B- gros rein obstructif :

- lithiase, tumeur de la voie excrétrice, traumatismes de l'urètre,
- tumeurs de la vessie, compression extrinsèque
- anomalies congénitales : maladie de la jonction pyélourétérale, méga uretère, RVU
- sténose post radique ou post tuberculeuse

C- gros rein non obstructif :

- hypertrophie compensatrice (rein unique)
- infarctus rénal, thrombose de la veine rénale
- néphropathie : amylose, diabète, syndrome néphrétique